

## FORMULARIO PARA LA RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN BANCOS DE DATOS

### 1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL BANCO DE DATOS

Nombre: Colegio de Ingenieros Especialistas de la Provincia de Santa Fe - Distrito I  
CUIT: 30-68695143-6  
Domicilio: San Martin 1748  
C.P.: 3000 - Localidad: Santa Fe - Provincia: Santa Fe

### 2. DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES)

....., D.N.I....., del que acompaña fotocopia, con domicilio en..... N°..... piso.... depto. ...., Localidad ....., Provincia de ....., C.P. ...., teléfono ....., por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer el derecho de rectificación / actualización / supresión, de conformidad con el artículo 16 de la Ley N° 25.326 y del artículo 16 de su Decreto Reglamentario N° 1558/01.

### 3. DATOS QUE DEBEN RECTIFICARSE / ACTUALIZARSE / SUPRIMIRSE (Tachar lo que no corresponda. Puede continuar en otra hoja, recuerde firmarla.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### SOLICITO:

- a. Que en el plazo de cinco (5) días hábiles desde la recepción de esta solicitud se proceda gratuitamente a la **rectificación / actualización / supresión**, de los datos relativos a mi persona que se encuentren en su base de datos y que fueran referenciados precedentemente.
- b. Que me comuniquen por escrito a la dirección arriba indicada, la **rectificación / actualización / supresión** de los datos, una vez realizada.

- 
- 1. Los derechos se ejercen ante el responsable del banco de datos: Organismo Público o Privado, empresa, profesional o particular, que es quien dispone de los datos.
  - 2. Individualizar claramente los datos que deben rectificarse, actualizarse o suprimirse y adjuntar documentos que acrediten lo solicitado.
  - 3. Este documento puede ser presentado ante nuestras oficinas (San Martín 1748, Santa Fe) o por medio de correo electrónico a nuestra casilla: [dp@especialistas.org.ar](mailto:dp@especialistas.org.ar)
  - 4. Se deberá acompañar documento de identidad a fin de validar la identidad del solicitante. En caso de realizarlo a través de un apoderado deberá acompañar poder con facultades suficientes para realizar el trámite.

- c. Que para el caso que el responsable del banco de datos considere que la **rectificación / actualización / supresión** no procede, lo comunique en forma motivada, por escrito y dentro del plazo de cinco (5) días.

Se deja constancia de que, si transcurre el plazo sin que en forma expresa se conteste la petición efectuada, esta se entenderá denegada, en cuyo caso se podrá interponer el reclamo ante la **Dirección Nacional de Protección de Datos Personales de la Agencia de Acceso a la Información Pública** y quedará expedita la vía para ejercer la acción de protección de los datos personales, en virtud de lo dispuesto por el artículo 16 inciso 3 de la Ley N° 25.326.

En....., a los ..... días del mes de..... de 20.....

---

Firma y aclaración

- 
1. Los derechos se ejercen ante el responsable del banco de datos: Organismo Público o Privado, empresa, profesional o particular, que es quien dispone de los datos.
  2. Individualizar claramente los datos que deben rectificarse, actualizarse o suprimirse y adjuntar documentos que acrediten lo solicitado.
  3. Este documento puede ser presentado ante nuestras oficinas (San Martín 1748, Santa Fe) o por medio de correo electrónico a nuestra casilla: [dp@especialistas.org.ar](mailto:dp@especialistas.org.ar)
  4. Se deberá acompañar documento de identidad a fin de validar la identidad del solicitante. En caso de realizarlo a través de un apoderado deberá acompañar poder con facultades suficientes para realizar el trámite.